

## Formulario de consulta

### Asesoría personal

*Hola, Curly. Se que a veces resulta complicad acordarse de todas las preguntas que una desea hacerme sobre su cabello. Por eso he creado un formulario con algunas de las preguntas que creo que puedes querer que te ayude a responder. Así que rellena toda la información de abajo y envíamelo. Pare que te pueda realmente ofrecer una asesoría personalizada.*

Nombre\*

Apellido\*

Dirección de correo electrónico \*

*Ingrese una dirección de correo electrónico que verifique regularmente*

1)Mi cabello es actualmente \*

Natural

En transición

Tratado con color

Alisado plancha frecuentemente

Alisado químico

Trenzado continuamente

Llevo extensiones o peluca a menudo

## 2)Tiempo y estado de tu cabello

Si es natural, ¿cuánto tiempo llevas siendo natural?

Si fuiste natural, ¿Cuándo hiciste la transición o Big Chop (BC)?

Si está en transición, ¿cuántas pulgadas de cabello natural tienes?

Si está alisado químico ¿cuándo fue la última vez que te lo alisaste?

Si llevas trenzas extensiones, pelucas ¿Cuánto tiempo sueles llevar las extensiones ?

Si te lo tiñes ¿Cada cuanto te lo tiñes?

## 3) ¿Cuál es longitud actual de tu cabello? \*

Hasta la barbilla

Hasta el hombro

Hasta la clavícula

Hasta el pecho

Hasta la cintura

4)¿Cuál es la textura de tu cabello? \*

1 a, b, c, d

2 a, b, c. d

3 a, b, c. d

4 a, b, c, d

*Para saber la textura de tu cabello haz clic aquí*

5)¿Cuál es la densidad de tu cabello? \*

alto

medio

bajo

*Para saber cómo probar la densidad de su cabello haz clic aquí*

6)¿Cuál es la porosidad de tu cabello? \*

alto

medio

bajo

Para saber cual es la porosidad de tu cabello

7)Describe tu rutina diaria. \*

8)¿Sigues algún método para el cabello? Si es así ¿Cuáles son?  
es decir: algún método que sigan las mujeres de cabello rizado: LOC, etc.

9)¿Usas champú? \*

10)¿Cada cuánto te lavas el pelo? \*

Diariamente

Días concretos.

Semanalmente

cualquier otra semana

una vez al mes

según sea necesario / otro

11)Describe tu rutina de lavado. \*

Enumere todos los champús que estas usando actualmente.

Si no usas champú, enumere todos los productos que usas para limpiar el cuero cabelludo y el cabello.

12)¿Co-Wash? \*

sí

No

13)Enumere todos los acondicionadores que usa actualmente. \*

Incluye los que usas para hacer co-lavado, pero NO incluya acondicionadores profundos o sin aclarado.

14) Describe tu rutina de para acondicionar tu cabello. \*

Sea lo más detallado posible. No incluya acondicionadores profundos o sin enjuague.

15) ¿Condición profunda? \*

Siempre

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

16) Enumere todas las mascarillas que usas actualmente.

17) ¿Usas un acondicionador sin aclarado? \*

Siempre

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

18) Enumere todos los acondicionadores sin aclarado que usas actualmente.

19) ¿Hidratas tu cabello? \*

Siempre

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

20) ¿Cuál es tu principal producto hidratante humectante para el cabello?

Con derivado del Petróleo

Manteca

Crema de leche

Suero

Gel

Agua

Otro

21) Enumere todos los hidratantes humectantes que usas actualmente.

22) Describe tu rutina de hidratación.

23) Enumere cualquier otro producto que use en su cabello.

comprado en la tienda o hecho en casa

24) ¿Qué herramientas usas en tu cabello? \*

peine de cola de rata

Peine de dientes anchos

peine regular

cepillo para desenredar

cepillo de cerdas de jabalí

cepillo alisador

dedos

marque todo lo que corresponda

25) ¿Usas calor de algún tipo? \*

*vea abajo*

26) Si es así, ¿qué formas de calor utilizas en tu cabello?

secador de cabello

secador con capucha

secador de pelo

tapa calefactora

vaporizador de pelo

plancha

rizador / varilla / varita

Cepillo eléctrico



27) ¿Cuáles son tus estilos preferidos? \*

28) ¿Usas extensiones de cabello? Si es así, ¿cuál y con qué frecuencia?

29) ¿Usas pelucas? Si es así, ¿con qué frecuencia?

30) ¿Usas estilos protectores? Si es así, ¿cuál y con qué frecuencia?

31) ¿Cuáles son tus preocupaciones en cuanto al cabello se refiere? \*

Rotura

Alopecia

Caída

Rotura

Descamación

Picores

Cabello seco

Los productos no funcionan en mi cabello

Necesito ayuda con una rutina

No se que productos usar

No se como peinarme

Mi cabello no crece

Otro

Ver abajo...

32) Si seleccionó otro arriba, o si tienes alguna preocupación que agregar. Descríbela con más detalles aquí.

31) ¿Hacer ejercicio? \*

A menudo

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

32) ¡Sin juicio! ¡Solo necesitamos saber, el tiempo que tienes, para cuidar tu cabello! Y elaborar así, una rutina de acuerdo a esto.

33) ¿Cuáles son sus preferencias dietéticas? \*

Vegano

Vegetariano

Yo solo como pescado

No como carne roja

Yo no como cerdo

Yo no como mariscos

¡Yo como de todo!

34) ¿Tiene algún problema de salud o está tomando algún medicamento que pueda afectar al crecimiento de tu cabello?  
*Tenga en cuenta que: ESTA ES UNA PREGUNTA PERSONAL Y OPCIONAL. NO tienes que responder si te sientes incómodo al hacerlo.*

35) ¿Cómo describiría su nivel de estrés? \*

alto

regular

bajo

sin estrés

36) ¿Alguna vez has sufrido pérdida de cabello debido al estrés?  
Si es así, ¿cuánto tiempo hace?

37) Hablando de manera realista, ¿cuánto tiempo tienes para dedicarle a tu cabello rutina de cuidados? \*

38) ¿Cuáles son tus objetivos a corto plazo? (Inmediatos. O en un año a partir de ahora) \*

39) ¿Cuáles son sus metas a largo plazo? (1-2 años a partir de ahora o más) \*

40) ¿Qué esperas y quieres de tu cabello? \*

41) En tres palabras o menos, ¿qué quieres que diga tu cabello sobre ti? \*

42) ¿Cómo como te enteraste o descubriste curlymangue?

No olvides dejarnos un comentario sobre que te ha parecido el formulario.  
Después de contratar tu asesoría, no olvides suscribirte a nuestra página.

